

Järvenpää
Pieksämäki
Lapua
Ruokolahti

Kaustinen

Opiskelijan Nimi:

Ryhmätunnus:

Tutkinto:

Osoite:

Kotikunta:

Päivittäisen koulumatkan pituus: km

(koti – STEP-koulutus)

Perusteellinen selvitys asuntolapaikan tarpeesta

Terveydelliset rajoitukset, esim. allergiat

Muuta huomioon otettavaa, esim. mahdollinen huonetoveri

Päiväys ja opiskelijan allekirjoitus

Puhelinnumero

Päiväys ja huoltajan allekirjoitus (alle 18-vuotiailta)

Puhelinnumero

Oppilaitos täyttää

Päätös

Hyväksytty

Hylätty

Päiväys ja allekirjoitus

___ / ___ 20___

Nimen selvennys: